

Editorial

Editorial

M. Bortlík

Gastroenterologické oddělení, Nemocnice České Budějovice, a. s.



Vážení čtenáři časopisu Gastroenterologie a hepatologie, idiopatické střevní záněty (IBD), které jsou každoročně hlavním tématem prvního čísla našeho časopisu, představují bezednou studnici příběhů, s nimiž se v naší praxi setkáváme. Každý takový příběh je unikátní, skrývá v sobě osud člověka – pacienta s Crohnovou chorobou nebo ulcerózní kolitidou, a také naši zkušenost s jeho diagnostikou, sledováním a léčbou. Ale nejen to.

V odborné literatuře mají patientské příběhy formu kazuistiky. Dobrá kazuistika zaujme, její čtení nezabere mnoho času a pokud obsahuje zajímavou diskuzi, může být i velmi poučná. Není pochyb o tom, že je lépe napsat (a přečíst) dobrou kazuistiku, než špatnou původní práci nebo přehledový článek.

V tomto směru je právě vycházející číslo Gastroenterologie a hepatologie tak trochu číslem kazuistickým. Z pěti článků v hlavní sekci věnované IBD mají hned tři podobu kazuistiky [1–3]. Dokumentují pestrost problematiky IBD – od změny fenotypu střevního zánětu, přes komplikovanou léčbu a léčbu v graviditě, až po závažnou a bohužel fatální komplikaci onemocnění. Mimocho-

dem, téma biologické léčby v graviditě je silnou stránkou i našeho (českého) klinického výzkumu, zatím posledním příspěvkem v řadě publikací v impaktovaných časopisech na toto téma je práce dr. Mitrové v prosincovém čísle Journal of Crohn's and Colitis [4].

Vedle kazuistik najdete v tomto čísle i původní práci dr. Černé, která je dozvukem odeznělé (doufejme!) pandemie [5], a také zamyšlení tří expertů z oblasti gastroenterologie, revmatologie a dermatologie nad nedávno oficiálně schválenou, leč v praxi již léta běžně prováděnou změnou originálních a biosimilárních inhibitorů TNF [6]. Ti nejvíce zasvěcení se možná pozastaví nad absencí původně plánovaných Doporučení pro diagnostiku a léčbu Crohnovy choroby; rád je uklidním informací, že vyjdou ve druhém letošním čísle Gastroenterologie a hepatologie.

Před rokem jsem editorial věnoval z velké části právě zahájené válce Ruska proti Ukrajině. Je smutné, že uplynulý rok ukázal, že naše představy o životě se tak diametrálně liší od reality geograficky nikterak vzdálené. Važme si proto nejen života ve svobodě, ale především toho, že můžeme léčit naše „normální“

pacienty, a ne ty zmrzačené bombami nebo raketami.

Vše dobré vám přeje

doc. MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.

koeditor sekce IBD

MBortlik@seznam.cz

Literatura

1. Pipek B, Prokešová K, Kotásek R et al. Primary signet ring cell adenocarcinoma as a rare cause of colonic stenosis in a young patient with Crohn's disease – the case report. *Gastroent Hepatol* 2023; 77(1): 21–25. doi: 10.48095/ccgh202321.
2. Koželuhová J. Biologická terapie ulcerózní kolitidy v graviditě. *Gastroent Hepatol* 2023;77(1): 26–29. doi: 10.48095/ccgh202326.
3. Štěpánek V, Šerclová Z, Kasalický et al. Komplikovaný průběh IBD v graviditě. *Gastroent Hepatol* 2023; 77(1): 30–33. doi: 10.48095/ccgh202330.
4. Mitrova K, Pipek B, Bortlík M et al. Safety of Ustekinumab and Vedolizumab During Pregnancy-Pregnancy, Neonatal, and Infant Outcome: A Prospective Multicentre Study. *J Crohns Colitis* 2022; 16(12): 1808–1815. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjac086.
5. Černá K, Lukáš M. Dva roky pandemie covidu-19 v populaci českých pacientů s idiopatickými střevními záněty léčenými biologickou léčbou – zkušenosti terciárního IBD centra. *Gastroent Hepatol* 2023; 77(1): 14–20. doi: 10.48095/ccgh202314.
6. Lukáš M, Šenolt L, Gkalpakiotis S. K otázce zaměnitelnosti monoklonálních biosimilárních protilátek v léčbě imunitně zprostředkovaných zánětlivých chorob. *Gastroent Hepatol* 2023; 77(1): 34–37. doi: 10.48095/ccgh202334.

Potravina pro zvláštní lékařské účely

Colonutrin® SR 500 mg

Butyrát vápenatý 500 mg | Zinek 5 mg | Kyselina listová 100 µg

Dietní léčba onemocnění tlustého střeva s postižením trofismu střevní sliznice, např.

- Idiopatické střevní záněty (IBD)
- Divertikulární nemoc tračníku (DNT)
- Syndrom dráždivého tračníku (IBS)



Tablety s funkčním uvolňováním zajišťují uvolnění butyrátu až v tlustém střevě, zatímco zinek a kyselina listová se uvolňují již v tenkém střevě.



Doporučené dávkování:

1 nebo 2 tablety denně, nejlépe ráno a večer, mimo jídla, pokud lékař neurčí jinak. Tablety se nežvýkají, ale polykají celé s dostatečným množstvím vody.



Neobsahuje lepek ani laktózu.

UPOZORNĚNÍ: Nutričně nekompletní potravina se standardním složením. Není vhodná jako jediný zdroj výživy. Výrobek musí být používán pod lékařským dohledem. Nepřekračujte doporučené dávkování. Uchovávejte mimo dosah dětí mladších tří let. Obsahuje polyoly, nadměrná konzumace může mít projímavé účinky. Colonutrin® a AXONIA® jsou registrované ochranné známky.

axonia
P H A R M A

Distributor: AXONIA, a.s., Bydžovská 185, 190 14 Praha 9, Česká republika,
Tel. +420 224 240 832, Email: info@axonia.cz, www.axonia.cz